**大平洋金属株式会社　公益通報書式**

|  |  |
| --- | --- |
| 相談・通報日 | 年　　　月　　 日 |
| ご相談・通報者名 | |  |  | | --- | --- | | お名前 [　　　　　　　　　 　] |  | | 匿名希望  ※匿名を希望される場合は、事実確認のできる資料・証拠の提出がない時には、調査・是正措置に限界がありますことをご承知ください。 |  | |
| 当社とのご関係 | |  | | --- | | 貴社名 [ 　 ] | | 部署名 [　　　　　　　　　 ] | | その他:当社との関係 [ 　　　　　　　　　 ] | | |
| 相談・通報  内容 | 【いつ】　発生時期や期間などをご記入ください。  【どこで】　発生場所などをご記入ください。  【誰が、誰に対して】　会社名、部署名、氏名などをご記入ください。  【何を、どのようにして、どうした】　どのようなことがあったかをご記入ください。 |
| 本窓口以外への相談・通報有無 | |  | | --- | | あり [誰に： ] 　 なし | |  | |  | |
| 補足する資料等の添付有無 | |  | | --- | | あり　　　 なし | |  | |
| ご連絡方法 | |  |  | | --- | --- | | 電話番号 [　　　　 　 　　　　　 　　 　　　　 ] |  | | FAX [　　　　 　　　 　　 　　　　 ] |  | | | E-mail [　　　　　 　　　　　　 　　 ] |  | | | 書簡送付先 [ 　　　　　　　　　　 　 ] |  | | | その他 [　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 ]  ※連絡に際して注意事項等ありましたら、「その他」にご記入ください。 | | | |